New Brunsw.
Health Serv

ANNUAL REPORT

of the

HEALTH SERVICES ADVISORY COUNCIL

Province of New Brunswick

YEAR ENDING 31 DECEMBER 1972

12

To the Honourable
Hedard J. Robichaud
Lieutenant Governor of the
Province of New Brunswick

May it please Your Honour:

The undersigned has the honour to present the 2nd Report of the Health Services Advisory Council for the year ending December 31, 1972.

Respectfully submitted,

LAWRENCE GARVIE
Minister

To The Hon. Lawrence Garvie
Minister of Health,
Province of New Brunswick

Sir:

I have the honour to present herewith the 2nd Report of the Health Services Advisory Council for the year ending December 31, 1972.

Yours very truly,

E. C. BROWN
Chairman

Health Services Advisory Council

Annual Report

For the year ending

December 31, 1972

The Annual Report of the Council for the year ending December 31, 1971 referred to enabling legislation passed in April 1971, and appointment of the Chairman and members by Order-in-Council on October 28, 1971. The objects and duties of the Council were also reviewed in the first Annual Report.

Composition of the Council, and its terms of reference were not changed during the year which this Report covers, except that Dr. Daniel LeTouzé became an ex-officio members on being appointed Director of Research and Planning, replacing Mr. John Tarrel. Mrs. Barbara Durling was then appointed Secretary of the Council, succeeding Dr. LeTouzé.

The following comprise the Health Services Advisory Council as at December 31, 1972:

Brig. E. C. Brown, Chairman
Dr. Claude Gaudreau, New Brunswick Medical Society
Dr. H. H. MacKinnon, New Brunswick Medical Society
Dr. L. M. Simon, New Brunswick Medical Society
Mr. L. A. Miller, New Brunswick Hospital Association
Mr. J. K. Tingley, New Brunswick Association of Hospital Administrators
Dr. Philippe Cyr, New Brunswick Dental Association
Dr. Maxine Franklin, New Brunswick Universities
Miss Myrna Sherrard, New Brunswick Association of Registered Nurses
Rev. Sister A. Saulnier, Public
Mrs. A. P. Tracy-Gould, Public
Mr. Ola J. LeBlanc, Public
Rev. Canon J. F. N. Jones, Public

Meetings of the Council

The Council held nine meetings in 1972, extending over a total of 25 days, in Fredericton, Saint John, Newcastle, Bathurst, Campbellton, St. Quentin, Edmundston and Moncton. All Health Regions were visited and meetings were held with representatives of 31 hospitals, the New Brunswick Medical

Society and the Lameque Chamber of Commerce. The Chairman had periodic meetings with the Minister of Health, attended a meeting of the Saint John Planning Board and visited Medical institutions in Toronto, Hamilton and Sault Ste. Marie, Ontario. Several meetings of the Council were attended by the Minister, the Deputy Minister and officials of the Department.
Details of the meetings are as follows:

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
January 14 and 15	Fredericton	Deputy Minister and Director of Research and Planning	Community Health Centres, Federal Cost-Sharing arrangements, Development of a comprehensive policy on delivery of health services, Report of the Study Committee on Nursing Education, Increasing costs of laboratory services.
February 4	Fredericton	Seminar with Minister and officials of the Department of Health and guest participants from Laval University, McMaster University and Consultants	Development of a Comprehensive Health Care Service in New Brunswick
February 5	Fredericton		Concept of Regional Boards of Health, as recommended in the Llewelyn-Davies Report; Desirability of visiting Health Care Facilities throughout the Province, holding discussions with hospital authorities and representatives of the New Brunswick Medical Society; Study of the Report of the Task Force on Social Development
March 16	Saint John	President and Secretary of the New Brunswick Medical Society	Involvement of the Medical Profession in the planning process
March 17	Saint John General Hospital	Director, staff members and other officials	Method of operation, Relations with other hospitals
	Saint John	Representatives from Grand Manan Hospital	Adequacy of equipment and personnel
		Representatives from Black's Harbour Hospital	Treatment of geriatric cases, and lack of public health nurses
		Representatives from Sussex Hospital	Cooperation with Saint John General Hospital and need for new facilities

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
		Representatives from St. Stephen Hospital	Need for clinics and consultant services from Saint John General, Home Care Program
March 18	Saint John		Terms of reference of Consultants employed by the Department
		Representatives of Saint John General Hospital	Communication with Department of Health, Relations with St. Joseph's Hospital, Possible amalgamation of facilities, Regionalization, Lack of nursing home beds and Home Care Program
		Representatives of St. Joseph's Hospital	Need for greater bed capacity, Regionalization, Request by Council for terms of reference of the Saint John Planning Committee
May 4	Newcastle	Representatives of Hotel Dieu Hospital, Chatham	Chronic care patients occupying acute treatment facilities, Nursing Homes, Home Care Program, Out-patient facilities, Cooperation with Newcastle Hospital
		Representatives of Miramichi Hospital, Newcastle	Cooperation with Chatham Hospital, Lack of physicians, Referrals to Moncton rather than Bathurst, Chronic care patients and Home Care Programs, Phasing out of Nursing School
May 5	Bathurst Chaleur General Hospital	Administrator and Medical Staff	Operation of the Hospital
	Bathurst	Representatives of Hotel Dieu de St. Joseph, Tracadie	Cooperation received from Moncton Hospitals and Dalhousie Medical School, Transportation problems in communication with Bathurst, Delays in carrying out hospital renovations
		Representatives of Hotel-Dieu de L'Enfant Jesus, Caraquet	Lack of sufficient out-patient, laboratory, radiological and mental health facilities; Regionalization; Referrals to Campbellton and Edmundston rather than Bathurst; Ambulance service and qualification of attendants

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
		Representatives of Chaleur General Hospital, Bathurst	Cooperation with Newcastle and Chatham Hospitals, Regionalization, Home Care Programs, Role of Chaleur General as a Regional Hospital
May 6	Bathurst		Discussion of previous and future meetings, particularly as regards future liaison with New Brunswick Medical Society
		Representatives of Lameque Chamber of Commerce	Medical Staff, Hotel Dieu de St. Joseph, Lameque
June 22	Campbellton	Representatives of Hotel Dieu de St. Joseph's Hospital, Campbellton	Duplication of services between Campbellton and Dalhousie Hospitals, Campbellton and Dalhousie as a separate Health Region, Regional Laboratory
		Representatives of Soldiers Memorial Hospital, Campbellton	Campbellton as a regional centre, Duplication of services, Additional supportive health services, Special study on Integration of services between Campbellton and Dalhousie
June 23	St. Quentin	Representatives of St. Quentin Hospital	Public Health Nurses, Home Care Program, Dental Clinic in hospital, Follow-up procedures for patients released from Provincial Hospital
	Edmundston	Representatives of Grand Falls Hospital Inc.	Laboratory Services, Integration of hospital services in Grand Falls, Re-opening of Ste. Basile Sanitorium as a Nursing Home, or other health care facility, Ambulance Services
		Representatives of Grand Falls General Hospital Inc.	Ambulance Services, Integration of hospital services in Grand Falls, Regional Board of Health, Laboratory Services
		Representatives of Hotel Dieu de St. Joseph Hospital, Edmundston	Appointment of members of Hospital Boards, Regional Health Board, Regionalization Committee, Regional Medical Council, Lack of extended care facilities, Laboratory Services
		Regionalization Committee	Ambulance Service, Accomplishments of Regionalization Committee and need for recognition by Department

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
June 23	Edmundston		Request to the Dalhousie Hospital for submission of a brief, Initiation of action to confer with representatives of New Brunswick Medical Society, Laboratory Services, Summary of action taken or required at this time
September 7	Fredericton	Representatives of Hotel Dieu de St. Joseph Hospital, Perth	Regional Boundaries, Out-patient facilities, Laboratory Services, Regionalization, Community Health Centre
		Representatives of Carleton Memorial Hospital, Woodstock	Growth of catchment area, Laboratory Services, Communication and cooperation with Medical staff of Bath and Perth hospitals, Future use of former nurses residence, Referral Patterns
		Representatives of Stanley	Request for additional bed capacity, Home Care Program
		Representatives of Victoria Public Hospital, Fredericton	Regionalization and Regional Health Boards, Appointment of Board and Administrator for new hospital, Regional Laboratory, Training and recruitment of technicians
September 8	Fredericton	Representatives of Oromocto Public Hospital	Opposition to Regional Health Board, Regional boundaries
		Representatives of Minto Hospital	Possibility of reducing number of hospital beds in smaller hospitals, Ambulance Services
		Representatives of Queens-Sunbury West Memorial Hospital, Fredericton Junction	Proposed addition of ten beds, Home Care Program, Ambulance Service
		Representatives of Harvey Community Hospital	Mental Health Services, Administration at Victoria Public Hospital
		Representatives of McLean Memorial Hospital, McAdam	Home Care Program, Request for 20 additional extended care beds
		Representatives of Forest Hill Rehabilitation Centre	Program for rehabilitation in the Province, Increased workload on Centre, Planning of rehabilitation facilities in new Fredericton Hospital, Attitude of the Medical profession to physical medi-

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
			cine, Need for more occupational and speech therapists, Ambulance Services
September 9	Fredericton	Council	Liaison with Combined Group, representing New Brunswick Medical Society, New Brunswick Association of Registered Nurses, and the New Brunswick Hospital Association; Health Care Facilities in the Campbellton area; Report by Chairman on his attendance at a meeting of the Saint John Planning Committee; Report prepared by Dr. Maxine Franklin on Laboratory Services; Report of the Committee which met with representatives of the New Brunswick Medical Society; Statistical Systems to be used by hospitals
		Honorable Lawrence Garvie, Minister of Health	Hospital Standards Committee, Membership of the Advisory Council, Responsibility of the Council for Planning
October 19	Moncton	Council	Planning of Rehabilitation Services in new Fredericton Hospital, Submission received from New Brunswick Optometrical Society, Accreditation System for Laboratories, Quality Control in Laboratories
October 20	Moncton	Representatives of the Sackville Memorial Hospital	Lack of communication between the Sackville and other hospitals, Regionalization, Lack of registered Laboratory Technicians, Delay in receiving reports on laboratory tests, Lack of Public Health Nurse, Increased load on out-patient department
		Representatives of the Moncton Hospital	Regionalization, Regional Health Boards, Regional boundaries, Use of Nursing Homes, Improper utilization of out-patient facilities, Psychiatry in the Moncton area, Use of Social Insurance numbers on medical records
		Council	Hastings Report on Community Health Centres, Planning of the Sussex Project, Possible interest of the Fredericton Medical Clinic in setting up of a Com-

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
			munity Health Centre, New Brunswick Association of Registered Nurses Workshop, Policy of Licensing Nursing Homes, Supply and training of Health Manpower, Training of Physicians to achieve better coordination between Medical and Nursing Staffs.
October 21	Moncton	Council	Duplication of super-specialties; Future of D.V.A. Hospital, Saint John; Steering Committee on Nursing Education
November 23	Fredericton	Council	Review of earlier discussions and consideration of correspondence, Discussion of future role of the Council
		Dr. H. W. Wyile, Assistant Deputy Minister, Department of Health	Home Care Programs now in effect as Pilot Projects
November 24		Council	Review of earlier discussion on Home Care Programs
		Representatives of Stella Maris de Kent Hospital, St. Anne de Kent	Delay in completion of laboratory tests, Lack of visiting pathologist, Unsatisfactory Radiology Services
		Representatives of Dr. Georges L. Dumont Hospital, Moncton	Block Booking System for incoming patients, Accommodation for Nursing Schools, Regionalization, Community Health Centre, Hotel-type accommodation for patients admitted on a daily basis, Nursing Home beds for French-speaking patients, Home Care Program
		Hon. Lawrence Garvie, Minister of Health	Present and future role of the Council
November 25		Council	Dental Health Care, Role of Denturists and Dental Hygienists, Flouridation of drinking water, Shortage of Pathologists, Laboratory Services, Workshop to examine role of the Nurse Practitioner
December 14	Fredericton	Council	Report of Committee on Meeting with Executive of the New Brunswick Medical Society, Future liaison with New Brunswick Medical Society, Review of

DATE	PLACE	DISCUSSIONS HELD WITH	SUBJECTS DISCUSSED
			Members individual views on accomplishments of the Council, and future projects
December 15		Council	Discussion of points arising from Dr. Maxine Franklin's Report on Laboratory Services, Community Health Centres, Critique on examination of Council's activities, Examination of Health Services Advisory Council Act in the light of experience
December 16		Dr. G. Everett Chalmers, M.L.A.	Role of the Council, Hospital Construction Program, Llewelyn-Davies Weeks Report, Consultation between larger and smaller hospitals. Study Committee on Alcoholism
		Hon. Lawrence Garvie, Minister of Health	Campbellton area study, Program for Dental Care, Enrollment of New Brunswick Students in Medical Schools, Community Health Centres, Cost of Programs

Representatives of hospitals meeting with the Council comprised mainly the Chairman of the Hospital Board, the Administrator, members of the Medical Staff and the Director of Nursing. It was previously explained that the object of the meetings was for the Council to learn their views on how the present health care system could be improved. In the majority of instances, written briefs were submitted, and where appropriate, recommendations were submitted by the Council to the Minister of Health.

To deal more effectively with specific matters, Committees of the Council were appointed to study and report on Laboratory Services, liaison with the New Brunswick Medical Society and with the New Brunswick Association of Registered Nurses.

The Council members are unanimous in their opinion that visits throughout the Province are of inestimable value in giving them a better understanding of the present Health Care Delivery System, its strengths and its weaknesses, than could have been obtained otherwise. With this understanding it is now in a position to deal effectively, and advise the Minister of Health, on specific subjects related to the Health Care System in New Brunswick.

During 1973 it is the intention of the Advisory Council, having gained a background of knowledge pertaining to the present system and the stated views of the providers of the Health Services, to study and report on such subjects

as Regionalization, Laboratory Services, Community Health Centres, Nurse Practitioners, Health Regions, Mental Health Services, Home Care Programs, Extended Care and Nursing Home Facilities, and Preventive Health Care Programs. The Council will also be prepared to carry out specific studies referred to it by the Minister of Health.

In achieving these purposes, the Council will be visiting areas throughout the Province in order to gain a greater insight of the problems and possible solutions as they actually exist in the various regions.

RAPPORT ANNUEL

du

CONSEIL CONSULTATIF SUR LES SERVICES DE SANTE

LEGISLATIVE LIBRARY
TORONTO
JUN 20 1973
RECEIVED

Province du Nouveau-Brunswick

ANNEE SE TERMINANT LE 31 DECEMBRE 1972

A son Honneur
le Lieutenant-gouverneur,
Monsieur Hedard J. Robichaud
Nouveau-Brunswick

M. le Lieutenant-gouverneur,

Le soussigné a l'honneur de vous présenter le 2ième rapport du Conseil consultatif sur les services de santé pour l'année se terminant le 31 décembre, 1972.

Respectueusement soumis,
Le ministre

LAWRENCE GARVIE

A l'Honorable Lawrence Garvie
Ministre de la Santé
Nouveau-Brunswick

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de vous présenter le 2ième rapport du Conseil consultatif sur les services de santé pour l'année se terminant le 31 décembre, 1972.

Votre tout dévoué,
Le président

E. C. BROWN

Rapport annuel du conseil consultatif Sur les services de santé pour l'année Se terminant Le 31 décembre 1972

Le rapport annuel du Conseil pour l'année se terminant le 31 décembre 1971 portait sur la loi d'autorisation qui fut adoptée en avril 1971 et sur la nomination du président et des membres par décret du Conseil le 28 octobre 1971. Les buts et les fonctions du Conseil furent également élaborés dans le premier rapport annuel.

Au cours de l'année à l'étude, les membres du Conseil ainsi que ses attributions n'ont pas changés à l'exception du docteur Daniel LeTouzé qui est devenu membre sans droit de vote lorsqu'il a été nommé directeur de la division de la Recherche et de la planification du ministère, remplaçant M. John Tarrel. Mme Barbara Durling fut alors nommée secrétaire du Conseil, remplaçant le docteur LeTouzé.

En date du 31 décembre 1972, le Conseil consultatif sur les services de santé comptait les membres suivants:

Le général de brigade E.C. Brown, président du Conseil

Le docteur Claude Gaudreau, représentant de la Société médicale du Nouveau-Brunswick

Le docteur H. H. MacKinnon, représentant de la Société médicale du Nouveau-Brunswick

Le docteur L. M. Simon, représentant de la Société médicale du Nouveau-Brunswick

M. L. A. Miller, représentant de l'Association des hôpitaux du Nouveau-Brunswick

M. J. K. Tingley, représentant de l'Association des directeurs généraux d'hôpitaux du Nouveau-Brunswick

Le docteur Philippe Cyr, représentant de l'Association des dentistes du Nouveau-Brunswick

Le docteur Maxine Franklin, représentante de l'Association des universités du Nouveau-Brunswick

Mlle Myrna Sherrard, représentante de l'Association des infirmières enregistrées du Nouveau-Brunswick

La révérende Soeur A. Saulnier, représentante du grand public

Madame A. P. Tracy-Gould, représentante du grand public

Monsieur le chanoine J. F. N. Jones, représentant du grand public.

Les réunions du Conseil

Le Conseil a tenu neuf réunions au cours de l'année 1972, et celles-ci ont duré un total de 25 journées, à Fredericton, Saint-Jean, Newcastle, Bathurst, Campbellton, St-Quentin, Edmundston et Moncton. Le Conseil s'est rendu dans chacune des cinq régions sanitaires et s'est réuni avec les représentants de 31 hôpitaux, de la Société médicale du Nouveau-Brunswick et de la Chambre de Commerce de Lamèque. Le président s'est réuni périodiquement avec le ministre de la Santé, a assisté à une réunion du comité de planification de Saint-Jean et et a visité des institutions médicales à Toronto, Hamilton et Sault Ste-Marie, en Ontario. Le ministre, le sous-ministre et le personnel administratif du ministère ont assisté à plusieurs des réunions du Conseil.

L'ordre du jour des réunions:

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
les 14 et 15 janvier	Fredericton	Le sous-ministre et le directeur de la recherche et de la planification	Centres communautaires de santé; ententes fédérales sur le partage des frais; élaboration d'un système complet de dispensation des services de santé; rapport du comité d'étude sur l'enseignement infirmier; les coûts croissants des services de laboratoire.
le 4 février	Fredericton	Séminaire avec le ministre et le personnel administratif du ministère de la Santé et les participants invités de l'Université Laval, l'Université McMaster et des experts-conseils	Elaboration d'un système complet de dispensation des services de santé au Nouveau-Brunswick
le 5 février	Fredericton		Concept des conseils régionaux de santé, tel qu'énoncé dans le rapport Llewelyn-Davies; avantages de visiter les installations de soins sanitaires à travers la province, d'entretenir des discussions avec les autorités des hôpitaux et les représentants de la Société médicale du Nouveau-Brunswick; considération du rapport du comité d'étude sur le développement social
le 16 mars	Saint-Jean	Le président et le secrétaire de la Société médicale du Nouveau-Brunswick	Implication de la profession médicale dans la planification

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
le 17 mars	Hôpital général de Saint-Jean	Le directeur général, le personnel hospitalier et autres directeurs	Méthode de fonctionnement; relations avec les autres hôpitaux
	Saint-Jean	Représentants de l'Hôpital de Grand Manan	Suffisance de l'équipement et du personnel
		Représentants de l'Hôpital de Black's Harbour	Le traitement des cas de gériatrie et la pénurie d'infirmières-hygiénistes
		Représentants de l'Hôpital de Sussex	Collaboration avec l'Hôpital général de Saint-Jean et le besoin de nouvelles installations
		Représentants de l'Hôpital de St-Stephen	Besoin de cliniques et services de consultation avec l'Hôpital général de Saint-Jean; le programme de soins à domicile
le 18 mars	Saint-Jean		Les attributions des experts-conseils salariés du ministère
		Représentants de l'Hôpital général de Saint-Jean	Relations de communication avec le ministère de la Santé; les relations avec l'hôpital St-Joseph; le fusionnement possible des installations; la régionalisation; pénurie de lits en soins infirmiers et le programme de soins à domicile
		Représentants de l'Hôpital St-Joseph	Besoin d'un plus grand nombre de lits; la régionalisation, demande de la part du conseil des attributions du comité de planification de Saint-Jean
le 4 mai	Newcastle	Représentants de l'Hôtel-Dieu de Chatham	Les malades chroniques occupant les lits de traitement actif; les foyers de soins infirmiers; le programme de soins à domicile; les facilités du département externe; collaboration avec l'Hôpital de Newcastle
		Représentants de l'Hôpital Miramichi à Newcastle	Collaboration avec l'Hôpital de Chatham; pénurie de médecins; l'envoi des malades à Moncton plutôt qu'à Bathurst; les malades chroniques et les programmes de soins domicile; disparition graduelle de l'Ecole d'infirmières

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
le 5 mai	Hôpital général Chaleur à Bathurst	La directrice générale et le personnel médical	Le fonctionnement de l'hôpital
	Bathurst	Représentants de l'Hôtel-Dieu de St-Joseph, Tracadie	Collaboration avec les hôpitaux de Moncton et la faculté de médecine Dalhousie; problèmes de transport avec Bathurst; délais à effectuer les rénovations à l'hôpital
		Représentants de l'Hôtel-Dieu de l'Enfant-Jésus de Caraquet	Manque de facilités pour services externes, de laboratoire, de rayon-X, et d'hygiène mentale; régionalisation; envoie des malades à Campbellton et Edmundston plutôt qu'à Bathurst; les services d'ambulance et la compétence des ambulanciers
		Représentants de l'Hôpital général Chaleur à Bathurst	Collaboration avec les hôpitaux de Newcastle et Chatham; la régionalisation, programmes de soins à domicile; le rôle de l'Hôpital général à titre d'hôpital régional
le 6 mai	Bathurst		Discussions au sujet des réunions passées et futures particulièrement en ce qui concerne les liens futurs avec la Société médicale du Nouveau-Brunswick
		Représentants de la Chambre de Commerce de Lamèque	Le personnel médical de l'Hôtel-Dieu de St-Joseph, à Lamèque
le 22 juin	Campbellton	Les représentants de l'Hôtel-Dieu de St-Joseph à Campbellton	Répétition des services dans les hôpitaux de Campbellton et Dalhousie; Campbellton et Dalhousie comme région sanitaire distincte; le laboratoire régional
		Représentants de l'hôpital Soldiers Memorial, à Campbellton	Campbellton en tant que centre régional; répétition des services; services sanitaires de soutien additionnels, étude spéciale sur l'intégration des services entre Campbellton et Dalhousie
le 23 juin	St-Quentin	Représentants de l'Hôpital de St-Quentin	Les infirmières-hygiénistes; le programme de soins à domicile; les cliniques dentaires à l'hôpital; méthodes de sur-

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
			veillance des malades sortis de l'hôpital psychiatrique
	Edmundston	Représentants de l'Hôpital Incorporé de Grand-Sault	Les services de laboratoire; l'intégration des services hospitaliers à Grand-Sault; la réouverture du Sanatorium St-Basile comme foyer de soins infirmiers, ou autre installation de soins sanitaires; les services d'ambulance
le 23 juin	Edmundston	Représentants de l'Hôpital général incorporé de Grand-Sault	Les services d'ambulance; l'intégration des services hospitaliers à Grand-Sault; le conseil régional de santé; et les services de laboratoire
		Représentants de l'Hôtel-Dieu de Saint-Joseph, à Edmundston	La nomination des membres aux conseils d'administration des hôpitaux; le conseil régional de santé; le comité de régionalisation; le conseil médical régional; manque de facilités pour soins prolongés et les services de laboratoire
		Le comité de régionalisation	Les services d'ambulance; les réalisations du comité de régionalisation; et le besoin d'être reconnu par le ministre
le 23 juin	Edmundston		Demande à l'hôpital de Dalhousie de soumettre un mémoire; établissement de mesures pour consulter les représentants de la Société médicale du Nouveau-Brunswick; les services de laboratoire; résumé des mesures prises ou requises en ce moment
le 7 septembre	Fredericton	Représentants de l'Hôtel-Dieu de St-Joseph, à Perth	Les frontières régionales; les facilités du département externe; les services de laboratoire; la régionalisation; le centre communautaire de santé
le 7 septembre	Fredericton	Représentants de l'Hôpital Carleton Memorial, à Woodstock	Agrandissement de la zône de captage; les services de laboratoire; relations et collaboration avec le personnel médical des hôpitaux à Bath et Perth; utilisation future de l'ancienne résidence des infirmières; étude des envois
		Représentants de l'Hôpital de Stanley	Demande pour un plus grand nombre de lits; le programme de soins à domicile

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
		Représentants de l'hôpital Victoria Public, à Fredericton	La régionalisation et les conseils régionaux de santé; la nomination d'un conseil d'administration et d'un directeur général pour le nouvel hôpital; le laboratoire régional; formation et recrutement de techniciens
le 8 septembre	Fredericton	Représentants de l'hôpital Oromocto Public	Opposition au conseil régional de santé; les frontières régionales
		Représentants de l'hôpital de Minto	Possibilité de réduire le nombre de lits dans les hôpitaux plus petits; les services d'ambulance
		Représentants de l'hôpital à Fredericton Junction	Augmentation proposée de dix lits; le programme de soins domicile; les services d'ambulance
		Représentants de l'hôpital Harvey Community	Les services d'hygiène mentale; l'administration à l'hôpital Victoria Public
		Représentants de l'hôpital McLean Memorial à McAdam	Le programme de soins à domicile; demande de 20 lits additionnels pour soins prolongés
		Représentants du Centre de réadaptation Forest Hill	Le programme de réadaptation dans la province; volume accru de travail; planification des installations de réadaptation dans le nouvel hôpital de Fredericton; l'attitude de la profession médicale envers la médecine physique; le besoin d'ergothérapeutes et d'orthophonistes; les services d'ambulance
le 9 septembre	Fredericton	Le Conseil	Liaison avec un groupe formé de représentants de la Société médicale du Nouveau-Brunswick, de l'Association des infirmières enregistrées du Nouveau-Brunswick et de l'Association des hôpitaux du Nouveau-Brunswick; les installations de soins sanitaires dans la région de Campbellton; rapport du président sur la réunion du comité de planification de Saint-Jean à laquelle il a assistée; rapport sur les services de laboratoire préparé par le docteur Maxine Franklin; rapport du comité qui s'est réuni avec les représentants de la So-

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
			ciété médicale du Nouveau-Brunswick; les systèmes statistiques à être utilisés par les hôpitaux
		L'Honorable Lawrence Garvie, Ministre de la Santé	Le comité sur les normes hospitalières; la composition du conseil consultatif; la responsabilité du conseil en ce qui concerne la planification
le 19 Octobre	Moncton	Le Conseil	Planification des services de réadaptation dans la nouvel hôpital de Fredericton; présentation reçue de l'Association des optométristes du Nouveau-Brunswick; le système d'accréditation des laboratoires; le contrôle de la qualité des laboratoires
le 20 octobre	Moncton	Représentants de l'Hôpital Sackville Memorial	Manque de communications entre l'hôpital de Sackville et les autres hôpitaux; la régionalisation; pénurie de techniciens en laboratoire enregistrés; délais à recevoir les raports d'analyses de laboratoire; pénurie d'infirmières-hygiénistes; demande accrue pour services au département externe
le 20 octobre	Moncton	Représentants de l'hôpital de Moncton	La régionalisation; les comités régionaux de santé; les frontières des régions sanitaires; utilisation des foyers de soins infirmiers; la mauvaise utilisation des facilités du département externe; la psychiatrie dans la région de Moncton; et l'emploi du numéro d'assurance sociale sur les dossiers médicaux
		Le Conseil	Le rapport Hastings sur les centres communautaires de santé; planification du projet de Sussex; intérêt possible de la part de la clinique médicale de Fredericton à établir un centre communautaire de santé; atelier de l'Association des infirmières enregistrées du Nouveau-Brunswick; politique pour l'autorisation des foyers de soins infirmiers; disponibilité et formation de la main d'oeuvre sanitaire; formation des médecins de manière à en arriver à une meilleure coordination entre le personnel médical et le personnel infirmier

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
le 21 octobre	Moncton	Le Conseil	Répétition des hautes spécialités; l'avenir de l'hôpital des anciens combattants à Saint-Jean; le comité de direction sur l'enseignement infirmier
le 23 novembre	Fredericton	Le Conseil	Revue des discussions antérieures et étude de la correspondance; discussion sur le rôle futur du Conseil
		Le docteur H. W. Wyile, sous-ministre adjoint, ministère de la Santé	Les programmes de soins à domicile actuellement en projets d'essai
le 24 novembre		Le Conseil	Revue des discussions antérieures sur les programmes de soins à domicile
		Représentants de l'hôpital Stella-Maris-de-Kent, à Ste-Anne-de-Kent	Délais à faire les analyses de laboratoire; absence d'un pathologiste ambulant; services de rayons-X insatisfaisants
		Représentants de l'hôpital Dr Georges L. Dumont, à Moncton	Le système de réservation pour chirurgie élective; logement des écoles d'infirmières; la régionalisation; le centre communautaire de santé; accommodation du genre hôtelerie pour les malades admis quotidiennement; les lits dans les foyers de soins infirmiers pour les malades francophones; le programme de soins à domicile
		L'Honorable Lawrence Garvie, ministre de la Santé	Le rôle actuel et futur du Conseil
			Les soins d'hygiène dentaire; le rôle des mécaniciens-dentistes et des hygiénistes dentaires; la fluoration de l'eau potable; pénurie de pathologistes; les services de laboratoire; atelier pour étudier le rôle de l'infirmière-praticienne
le 25 novembre	Fredericton	Le Conseil	Rapport du comité d'une réunion avec l'Exécutif de la Société médicale du Nouveau-Brunswick; liaison future avec la Société médicale du Nouveau-Brunswick; revue des points de vue des membres sur les réalisations du Conseil, et ses projets d'avenir

DATE	ENDROIT	DISCUSSIONS AVEC	SUJETS DE DISCUSSION
le 15 décembre		Le Conseil	Discussions des questions soulevées du rapport du docteur Maxine Franklin sur les services de laboratoire; les centres communautaires de santé; critique lors de la revue des activités du Conseil; étude de la Loi sur le Conseil consultatif sur les services de santé en vue des réalisations
		Le docteur G. Everett Chalmers, D.A.L.	Rôle du Conseil; le programme de construction hospitalière; le rapport Llewelyn-Davies-Weeks; la collaboration entre les hôpitaux plus grands et les plus petits; le comité d'étude sur l'alcoolisme
le 16 décembre		L'Honorable Lawrence Garvie, ministre de la Santé	Etude sur la région de Campbellton; le programme de soins dentaires; l'inscription des étudiants du Nouveau-Brunswick aux facultés de médecine; les centres communautaires de santé; le coût des programmes

Parmi les représentants des hôpitaux qui se sont réunis avec le Conseil on comptait ordinairement le président du conseil d'administration de l'hôpital, le directeur général, les membres du personnel médical et la directrice du Nursing. Il a été expliqué auparavant que le but de ces réunions étaient de permettre au Conseil de connaître leurs points de vue en ce qui concerne l'amélioration du système actuel de dispensation des services sanitaires. Dans la plupart des cas, des mémoires écrits furent présentés et là où il était approprié, le Conseil a fait des recommandations au ministre de la Santé.

Pour s'occuper plus efficacement de certaines questions, des sous-comités du Conseil furent nommés pour étudier et présenter un rapport sur les services de laboratoire et sur les liens entre la Société médicale du Nouveau-Brunswick et l'Association des infirmières enregistrées du Nouveau-Brunswick.

Les membres du Conseil étaient unanimement d'accord que les visites à travers la province étaient de valeur incaculable parce qu'elles leur fournissaient une meilleure compréhension du système actuel de dispensation des services sanitaires, ses points forts, ses points faibles, qu'ils n'auraient pas obtenue ailleurs. Dans ces conditions, le Conseil se trouve maintenant dans une situation où il peut efficacement aborder et conseiller le ministre de la Santé sur les questions se rattachant directement au système de dispensation des services sanitaires au Nouvau-Brunswick.

Au cours de l'année 1973, le Conseil consultatif a l'intention, grâce aux connaissances qu'il a acquises sur le système actuel et aux points de vue présentés par les dispensateurs de services de santé, d'étudier et faire rapport sur des questions comme la régionalisation, les services de laboratoire, les centres communautaires de santé, les infirmières-praticiennes, les frontières des régions sanitaires, les services d'hygiène mentale, les programmes de soins à domicile et les installations de soins prolongés et de soins infirmiers, et les programmes de services sanitaires préventifs. Le Conseil sera également prêt à entreprendre des études particulières qui lui seront demandées par le ministre de la Santé.

En réalisant ces buts, le Conseil se rendra partout dans la province afin de prendre un meilleur aperçu des problèmes, et des solutions à y apporter, tels qu'ils existent dans les différentes régions.